

**รายละเอียดประกอบการส่งตัวอย่าง**  
**ฝ่ายวิเคราะห์ตรวจสอบรับรองจุลินทรีย์**  
**กลุ่มพัฒนาการตรวจสอบพืชและปัจจัยการผลิต สำนักวิจัยและพัฒนาการเกษตร เขตที่ ๘**

ผู้ส่งตัวอย่าง นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ที่อยู่/หน่วยงาน.....

ชนิดของตัวอย่าง  ดิน.....  พืช (ระบุชื่อ) .....  น้ำ.....  
 ปุ๋ย.....  อื่นๆ.....

จำนวน.....ตัวอย่าง

ชนิดของเชื้อที่ต้องการวิเคราะห์ (โปรดแจ้งรายละเอียดให้ชัดเจนในหัวข้อต่างๆ)

*E. coli*.....จำนวน.....ตัวอย่างวิเคราะห์  
 *Salmonella spp.*.....จำนวน.....ตัวอย่างวิเคราะห์  
 ไวรัสโรคเหี่ยวสับปะรด.....จำนวน.....ตัวอย่างวิเคราะห์  
 Aflatoxin.....จำนวน.....ตัวอย่างวิเคราะห์  
 อื่นๆ ระบุ.....จำนวน.....ตัวอย่างวิเคราะห์  
รวม.....ตัวอย่างวิเคราะห์

รายละเอียดในการส่งตัวอย่าง

- การติดต่อ  ได้ติดต่อแจ้งการส่งล่วงหน้า (ระบุเอกสารหรือบุคคลที่ได้ติดต่อ).....  
 ไม่ได้ติดต่อมาก่อน
- การเก็บตัวอย่าง สถานที่เก็บ..... วันที่..... เวลา.....  
 ภาชนะบรรจุ..... อุณหภูมิในการเก็บรักษา.....  
 วันที่ส่งตัวอย่าง..... เวลา..... รหัสตัวอย่าง (ถ้ามี).....  
 พื้นที่ปลูก.....ไร่
- การนำไปใช้  ประกอบการวิจัยเลขที่.....เรื่อง.....  
 ประกอบการพิจารณา รับรองแปลง GAP.....  
 อื่นๆ.....
- การจัดการตัวอย่างหลังการวิเคราะห์  
 รับตัวอย่างที่เหลือจากการวิเคราะห์คืน  ไม่รับตัวอย่างคืน

(ลายมือชื่อ).....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง

ลักษณะตัวอย่างและภาชนะบรรจุ.....

วันที่รับตัวอย่าง.....เวลา.....หมายเลขตัวอย่างวิเคราะห์.....ผู้ส่งรับตัวอย่าง.....

วันที่ส่งมอบตัวอย่างเข้าห้องปฏิบัติการ.....เวลา.....จำนวน.....ตัวอย่าง

ลายมือชื่อผู้ส่งมอบ..... ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ.....